

¿PUEDE LA PICADURA DE UN MOSQUITO CAUSAR UNA FRACTURA VERTEBRAL? LA MALARIA COMO FACTOR DE RIESGO DE OSTEOPOROSIS.

Juan Carlos Cano Fernández, Alberto Plasencia Hurtado de Mendoza, Celia Marín Pérez, Óscar Serrano López, Tomás Losa Cuadrado



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las fracturas vertebrales son la fractura por fragilidad más frecuente del ser humano. Si bien alrededor del 50% de estas fracturas se producen en mayores de 80 años, la presencia de patología que predisponga a osteoporosis puede provocar que se produzcan en pacientes más jóvenes. Existe en la literatura relación entre el diagnóstico de malaria y la pérdida crónica de hueso, contribuyendo a la progresión hasta la enfermedad. El objetivo es describir el diagnóstico, manejo y resultados a propósito de un caso de fracturas vertebrales múltiples tras un mecanismo traumático de baja energía en un paciente con antecedente de malaria.

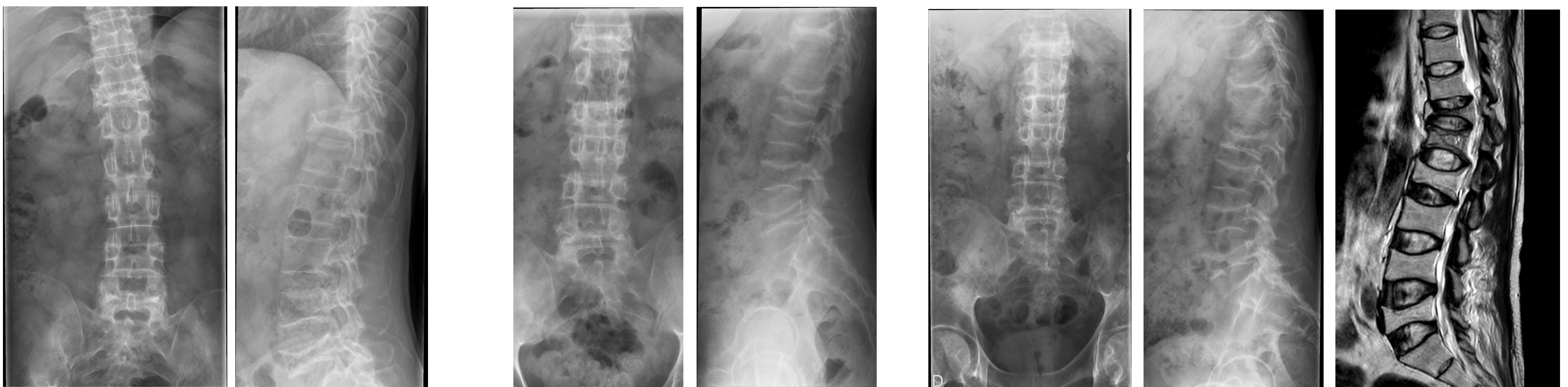
MATERIALES Y MÉTODOS

Se describe el caso de un varón de 32 años natural de Nigeria con dolor lumbar no irradiado de 2 meses de evolución tras caída desde su propia altura. Como sintomatología concomitante presentaba pérdida de más de 15 kilogramos de peso en los últimos cuatro meses. En las pruebas de imagen de columna dorsal y lumbar presentaba fracturas aplastamiento de T12 y L5 con pérdida de altura mayor del 50% sin compromiso medular. En posteriores pruebas complementarias se evidencia anemia microcítica y la presencia de *P. falciparum*, llegando a diagnóstico de malaria. Durante el ingreso se pautó como tratamiento analgésico, uso de faja dorsolumbar y tratamiento antipalúdico erradicador. Se evaluó el dolor mediante la escala Escala Visual Analógica (EVA) y el balance sagital mediante parámetros espinopélvicos.

Inicial

6 meses

11 meses



RESULTADOS

En la revisión por parte de la U. de columna a los 11 meses presenta mejoría del dolor, refiriendo un 3 sobre 10 en la escala EVA, así como la erradicación del parásito en la sangre. También presenta ausencia de progresión de las fracturas a nivel radiológico, con un eje sagital vertebral neutro.

CONCLUSIONES

A pesar de ser más frecuentes en pacientes de edad avanzada, las fracturas vertebrales osteoporóticas también pueden ocasionarse en presencia de factores de riesgo en pacientes más jóvenes. El control de la malaria, así como del resto de factores de riesgo modificables, es clave para evitar la progresión y aparición de nuevas fracturas vertebrales.

1. Lee MSJ, Maruyama K, Fujita Y, Konishi A, Lelliott PM, Itagaki S, Horii T, Lin JW, Khan SM, Kuroda E, Akira S, Ishii KJ, Coban C. Plasmodium products persist in the bone marrow and promote chronic bone loss. *Sci Immunol*. 2017 Jun 2;2(12):eaam8093. doi: 10.1126/sciimmunol.aam8093. PMID: 28783657.
2. Kendler DL, Bauer DC, Davison KS, Dian L, Hanley DA, Harris ST, McClung MR, Miller PD, Schousboe JT, Yuen CK, Lewiecki EM. Vertebral Fractures: Clinical Importance and Management. *Am J Med*. 2016 Feb;129(2):221.e1-10. doi: 10.1016/j.amjmed.2015.09.020. Epub 2015 Oct 30. PMID: 26524708